CHAMP

Solicitação para o Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) e para o Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP)

Inscreva-se on-line:

Agora você pode se inscrever no Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP) e no Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) on-line! O AHVP é um programa de auxílio-moradia para pessoas com deficiência, não idosas e de baixa renda e que oferece aos participantes um subsídio para alugar um imóvel no mercado privado. O Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) é um programa habitacional composto por imóveis pertencentes às autoridades de habitação local (LHAs), os quais são alugados diretamente a solicitantes qualificados.

Use o site do CHAMP: https://www.mass.gov/applyforpublichousing

Inscreva-se por escrito:

Se você não quiser fazer sua inscrição on-line, preencha a solicitação a seguir e envie por correio ou entregue pessoalmente a qualquer LHA. Para solicitar o AHVP e/ou o Programa de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing), preencha as partes da solicitação mostrada abaixo.

	1. Dados para contato	2. Situação de moradia atual	3. Emprego e condição de Veterano	4. Acesso de linguagem	5. Composição do domicílio	6. AHVP e opções	7. Habitação Pública e opções	8. Certificação do Solicitante e Assinatura FIPA
AHVP	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Habitação Pública	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Ambos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Preencha todas as informações exigidas na solicitação abaixo. Nem todas as perguntas são obrigatórias, mas você deve responder a todas as perguntas e não deixar nenhuma delas em branco. As perguntas obrigatórias estão marcadas com um asterisco (*). Escreva "não aplicável (n/a)" ou "me recuso a responder", conforme adequado, nas perguntas não obrigatórias. Solicitações incompletas podem não ser totalmente processadas.

Envie a solicitação completa para uma autoridade de habitação. As informações da sua solicitação serão registradas on-line pela autoridade de habitação e sua solicitação será enviada às LHAs escolhidas por você. Caso você envie a solicitação por escrito em vez de se inscrever on-line, você ainda poderá utilizar o site do CHAMP para fazer alterações ou atualizar sua solicitação, incluindo o envio de documentos para verificação. Para obter as informações de contato da Autoridade de Habitação Local, acesse o site do Departamento de Habitação e Desenvolvimento Comunitário (Department of Housing and Community Development) (www.mass.gov/dhcd) e pesquise por "Lista de contatos de LHA".

Se espaço adicional for necessário para uma resposta, favor anexar uma folha adicional.

1. Dados para contato

Nome e data de nascimento do Requerente/chefe da família

Data de Nascimento*

Nome* | Nome do Meio | Sobrenome* | Prefixo

Insira o endereço de sua residência primária

Se estiver em situação de rua atualmente, insira o endereço de seu abrigo OU o endereço de sua última residência primária. Esse endereço será utilizado para determinar onde você tem preferência de residente local.

Endereço*

Apt., Sala, Andar, etc.

Cidade* | Estado* | Código postal*

Por favor, informe seu endereço postal, somente se for diferente do endereço listado acima

Rua, Caixa Postal ou a/c*

Apt., Sala, Andar, etc.

Cidade* | Estado* | Código postal*

Por favor, forneça seu telefone e email

Telefone Residencial | Celular | Telefone Comercial

Endereço de e-mail (observação: você pode receber notificações digitais por este endereço de e-mail)

Favor informar uma segunda pessoa para contato ou endereço alternativo

Nome | Nome do Meio | Sobrenome | Prefixo

Rua, Caixa Postal ou a/c

Apt., Sala, Andar, etc.

Cidade | Estado | Código postal

Telefone | E-mail

2. Situação de moradia atual

Descreva sua situação habitacional atual. A depender da sua situação habitacional atual e sua habilidade de comprovar suas circunstâncias, você pode ter uma prioridade maior em algumas listas de espera específicas. Inserir informações falsas ou incorretas pode acarretar na rejeição de seu requerimento.

Observação: É necessário fornecer documentos para comprovar sua situação domiciliar atual. Os tipos de documentos que podem ser necessários para comprovar sua situação domiciliar podem incluir, entre outros, contrato de locação, recibos de aluguel, conta que comprove seu endereço, etc.

Você está em situação de rua ou em perigo iminente de estar em situação de rua? Observação: A definição de situação de rua para programas de habitação com assistência estatal não é a mesma usada em abrigos e outros programas de subsídio para pessoas em situação de rua.

☐ Sim

☐ Não

Em que dia você foi, ou será, removido de sua residência principal? A residência principal é aquela ocupada por sua família por um período de não menos que nove meses ao ano e que não se pretende como residência temporária.

_____

Mês / Dia / Ano

Caso positivo,<u>marque TODAS</u> as afirmações que se apliquem a você.

☐ Não tenho onde morar; OU, moro em situação que é uma ameaça significativa à minha vida ou segurança ou àquelas de algum membro da família. Colocação em uma unidade apropriada resolveria a situação.

☐ Não criei nem contribuí significativamente para esta situação de insegurança ou de ameaça à vida.

☐ Tentei evitar ou impedir a situação. Fiz isso buscando assistência jurídica ou de agências administrativas ou controladoras adequadas. (Observação: você também deve selecionar esta opção se não houve formas disponíveis de impedir ou evitar a situação, como desastres naturais.)

☐ Fui removido ou estou prestes a ser removido de minha residência principal. (Observação: Residência principal é aquela ocupada por sua família por um período de não menos que nove meses ao ano e que não se pretende como residência temporária.)

☐ Eu tomei medidas razoáveis para encontrar uma moradia alternativa.

Caso positivo, você ficou sem-teto de alguma das seguintes formas?Assinale todos os que se aplicam.

Observação: Não é necessário fornecer documentos para comprovar as afirmações abaixo. Os tipos de documentos que podem ser necessários para comprovar a razão da situação de rua podem incluir, entre outros, relatório de incêndio oficial, ordem de desapropriação, uma sentença de despejo, documentação médica de condição médica grave, boletins de ocorrência, relatórios médicos, etc.

☐ Desalojamento por forças naturais (ex: inundação, incêndio, terremoto).

☐ Desabrigado por renovação urbana ou desapropriação

☐ Desalojado pela condenação do imóvel ou infrações ao código de obras.

☐ Sem culpa pela perda de moradia – como conversão de condomínio, proprietário quer a unidade para uso pessoal ou familiar ou alta de asilo ou instalações de cuidados prolongados.

☐ Vítima de abuso (violência doméstica).

☐ Emergência médica grave.

Insira informações adicionais sobre sua situação habitacional. Use e anexe folhas extras de papel, se necessário.

As informações podem incluir, entre outras: de onde você foi desalojado e por quê; se você foi despejado pelo proprietário, por que você foi despejado (ex: por não pagar aluguel, conversão de condomínio, etc); se houve um desastre natural, que tipo; se houve um incêndio, como ele teve início; se sua unidade foi desapropriada, por que razão; se você foi desalojado por ação judicial, qual era a natureza dela; se você teve uma emergência médica grave, qual foi o impacto dela sobre sua situação domiciliar.

_____

_____

_____

3. Emprego e condição de Veterano

Você pode ter preferência de residente local com base no local onde fica seu emprego além do local onde você mora. Para alguns programas, você também pode receber uma preferência para Veterano das Forças Armadas dos EUA e para alguns membros da sua família.

Onde é o local do seu emprego atual?

_____

Cidade Estado Código postal

Você ou um membro da sua família é veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos?

☐ Sou Veterano ou uma pessoa em meu domicílio é Veterano.

☐ Eu, ou uma pessoa de meu domicílio, é cônjuge, cônjuge sobrevivente, progenitor dependente ou filho ou cônjuge divorciado com um filho dependente de um Veterano.

Digite as datas em que o Veterano em seu domicílio serviu.

Data de Início: _____ Data de Término: _____

Dia/Mês/Ano Dia/Mês/Ano

Selecione todas as que se aplicam, se houver.

☐ Um Veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos tem uma deficiência relacionada ao serviço militar.

☐ Um antigo membro de meu domicílio é um Veterano dos Estados Unidos falecido cuja morte foi determinada como relacionada com o serviço militar pela Administração de Veteranos.

4. Acesso de linguagem[1]

Você entende o inglês falado?,,

☐ Sim

☐ Não

Em caso negativo, qual é seu principal idioma falado _____

Você entende o inglês escrito?,,

☐ Sim

☐ Não

Em caso negativo, qual é seu principal idioma escrito _____

5. Composição do domicílio*

Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio. Observe que:

- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.
- Gênero, relacionamento com o chefe de família e data de nascimento são exigidos para que se determine o tamanho apropriado da unidade. Para membros da família que não se identifiquem como masculino ou feminino, favor identificar o gênero com o qual eles dividirão quarto.
- Se fornecido, o Número de Seguridade Social será usado para verificar renda e bens.
- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.

[Espaço Vazio - Vá para a próxima página para preencher a seção de Perfil Familiar]

1 Seu status em relação aos procedimentos de seleção de inquilinos não será afetado pela sua resposta para as duas perguntas de Acesso de linguagem.

Perfil familiar continuação- **Observação: Consulte as respostas válidas abaixo. As perguntas opcionais não precisam ser respondidas.**
Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio.

Nome e sobrenome	Relacionamento com o Chefe da Família[1]	Designação Étnica (Opcional)[2]	Designação Étnica (Opcional)[3]	Sexo (M/F)	Status Ocupacional[4]	Número do Social Security	Data de Nascimento	Desabilitado (Opcional)[5]
Nome: / **Sobrenome:**	**Chefe de Família**						Listado na primeira Página do App	
Nome: / **Sobrenome:**								
Nome: / **Sobrenome:**								
Nome: / **Sobrenome:**								
Nome: / **Sobrenome:**								
Nome: / **Sobrenome:**								
Nome: / **Sobrenome:**								
Nome: / **Sobrenome:**								

1 Relação com a Família: Chefe, Cônjuge/Companheiro(a), Irmão/Irmã, Filho(a)/Neto(a), Pai ou Mãe/Avô ou Avó, Sobrinha/Sobrinho, Primo, Criança Amparada ou outro
2 Designação Racial: Nativo Americano, Nativo do Alasca, Asiático, Negro ou Afro-Americano, Nativo do Havaí ou de Outra Ilha do Pacífico, Branco ou Outro.
3 Designação Étnica: Hispânico/Latino ou Não-Hispânico/Latino
4 Ocupação: Empregado, Aposentado, Do Lar, Estudante.
5 Deficiente: Sim ou Não.

Alguém em seu domicílio é Membro do Conselho Administrativo ou empregado ou familiar imediato de um Membro do Conselho Administrativo ou empregado de qualquer departamentos de habitação para o qual você está se inscrevendo?

Caso positivo, isto não irá necessariamente desqualificar sua inscrição.

☐ Sim ☐ Não

Caso positivo, por favor, identifique o membro da família e seu relacionamento com ele, bem como a autoridade de habitação e o papel da pessoa na autoridade de habitação.

_____

_____

_____

Qual é a renda anual estimada de seu domicílio para o próximo ano?*

$ _____

Há previsão de mudança na composição do domicílio?

☐ Sim ☐ Não

_____

Se sim, de que tipo? Quando isso deve acontecer?

[Espaço em Branco - Vá à página seguinte]

6. Perguntas e opções de solicitação do Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP)

O Programa de Vale-Habitação Alternativo (Alternative Housing Voucher Program, AHVP) oferece vales de auxílio-moradia para pessoas com deficiência, não idosas e de baixa renda. O vale oferece um subsídio que pode ser usado para alugar um imóvel no mercado privado em qualquer lugar de Massachusetts.

Os participantes do AHVP recebem **vales para um dormitório** (exceto para uma acomodação razoável adequada). Para obter mais informações sobre o Programa de Vale-Habitação Alternativo (Alternative Housing Voucher Progra, AHVP), acesse https://www.mass.gov/service-details/alternative-housing-voucher-program-ahvp ou visite o site do CHAMP.

Após ler a descrição acima, você gostaria de se candidatar ao AHVP?*

☐ Sim Se sim, você precisa preencher todas as perguntas da Parte 6.

☐ Não Se não, pule a Parte 6 inteira e prossiga para a Parte 7.

Caso tenha respondido "Sim" acima, você precisa responder as seguintes perguntas e escolher pelo menos uma lista de espera do AHVP para se inscrever a partir da lista de opções de lista de espera do AHVP abaixo:

Perguntas do Programa AHVP*

Você ou alguém da sua família tem 59 anos de idade ou menos E é uma pessoa com deficiência?*

☐ Sim ☐ Não

Você, ou algum membro da sua família, têm uma deficiência para a qual necessitam uma acomodação razoável de uma política ou procedimento do AHVP?*

☐ Sim ☐ Não

Se sim, insira alguns detalhes adicionais:

_____

_____

_____

[Espaço em Branco - Vá à página seguinte]

Lista de opções de lista de espera do AHVP*

Para se inscrever no AHVP, selecione todas as listas de espera do AHVP para as quais deseja se inscrever (**você precisa selecionar pelo menos uma). Se você receber um vale do AHVP de qualquer LHA, você pode usar esse vale para um imóvel em qualquer lugar de Massachusetts, desde que o imóvel atenda às normas do programa.**

Embora você só possa receber um vale do AHVP, a qualquer momento você pode receber o contato de várias LHAs ao mesmo tempo para dar início ao processo de qualificação.

Se você for considerado desqualificado por uma LHA particular, ainda continuará na lista de espera das outras LHAs para as quais se inscreveu. Se você for considerado qualificado e receber um vale do AHVP, você será retirado da lista de espera de todas as outras LHAs do AHVP.

Você pode adicionar ou remover uma opção de lista de espera do AHVP a qualquer momento. Isso significa durante o envio de sua solicitação ou após sua solicitação já ter sido enviada. Essas alterações podem ser feitas enviando uma solicitação por escrito a qualquer autoridade de habitação ou on-line, pelo site do CHAMP: https://www.mass.gov/applyforpublichousing

Opções de lista de espera do AHVP		
☐ Acton	☐ Holyoke	☐ Sandwich
☐ Amherst	☐ Ipswich	☐ Sharon
☐ Andover	☐ Mansfield	☐ Spencer
☐ Barnstable	☐ Melrose	☐ Springfield
☐ Belmont	☐ New Bedford	☐ Taunton
☐ Brockton	☐ Newburyport	☐ Westfield
☐ Charlton	☐ Northbridge	☐ Whitman
☐ Chelsea	☐ Provincetown	☐ Wrentham
☐ Fitchburg	☐ Revere	

7. Perguntas e opções da solicitação para o Programa de Habitação Pública (Public Housing Program)

A Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-aided Public Housing) é uma habitação controlada e operada por autoridades de habitação local (Local Housing Authorities, LHA). Os imóveis disponíveis apresentam vários tamanhos de dormitório e há vários tipos de Habitações Públicas com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) disponíveis para famílias de baixa renda, idosos e pessoas com deficiência que podem ser encontrados em todo o estado de Massachusetts. Nem todas as autoridades de habitação gerenciam todos os tipos de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) e pode ser que não estejam disponíveis todos os tamanhos de dormitório. Ao final da Parte 7, você precisa escolher pelo menos uma habitação que corresponda à LHA e tipo de habitação pública para a qual você deseja se inscrever.

Após ler a descrição acima, você gostaria de se candidatar para uma Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing)?*

☐ Sim

Se sim, você precisa preencher todas as perguntas da Parte 7.

☐ Não

Se não, pule a Parte 7 inteira e prossiga para a Parte 8.

Caso tenha respondido "Sim" acima, você precisa responder as seguintes perguntas e escolher pelo menos uma habitação a partir da lista de opções de habitação para Habitação Pública abaixo:

Questões sobre Residências para Idosos/Pessoas com Deficiências*

O requerimento é para uma Residência para Idosos/Pessoas com Deficiência?*

☐ Sim

☐ Não

Se você está se inscrevendo para moradia para idoso/deficiente, é necessário indicar o tipo abaixo*:

☐ Idoso (pelo menos um membro da família deve ter pelo menos 60 anos)

☐ Pessoa não idosa com deficiência (pelo menos um membro da família é uma pessoa com até 59 anos com uma deficiência)

Informações do apartamento

Quantos quartos você acha que precisa?* (**)

Seguimos orientações para determinar o número de quartos para os quais você se qualifica. Meninos e meninas menores de oito anos devem dividir o quarto. Casais casados (ou em situação similar) devem dividir o quarto. Sabemos que pode haver circunstâncias especiais que afetam quantos quartos você precisa e a equipe do departamento de habitação discutirá tais circunstâncias com você quando sua inscrição for analisada. Note que nem todos os tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9

**Note que nem todos os tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.

Seu domicílio precisa de uma unidade com acesso para cadeira de rodas?*

☐ Sim

☐ Não

Sua família precisa de uma unidade que seja acessível a pessoas com deficiências sensoriais, como alarmes visuais e dispositivos de notificação para pessoas com deficiências auditivas?

☐ Sim

☐ Não

Você precisa de uma unidade que não exija que você ou nenhum membro da sua família a subir escadas?* Se você responder 'sim' para esta pergunta, não será colocado nas listas de espera para nenhum apartamento que obrigue os residentes a subirem escadas.

Favor marcar a caixa apropriada abaixo.*

☐ Sim, eu preciso de uma unidade que não exija que eu ou um membro de minha família subamos escadas.

☐ Não, eu e todos os membros da minha família podemos morar em uma unidade com escadas.

Você ou algum membro da sua família têm uma deficiência para a qual necessitam uma acomodação adaptada, como barras de segurança na unidade?

☐ Sim

☐ Não

Se sim, insira alguns detalhes adicionais:

_____

_____

_____

Informações adicionais

Atualmente, você tem um cupom do Massachusetts Alternative Housing Voucher Program (AHVP – Programa de Cupom para Moradia Alternativa de Massachusetts)?

☐ Sim

☐ Não

Você está requisitando uma transferência para se mudar de um apartamento para outro pertencente à mesma autoridade de habitação?

☐ Sim

☐ Não

Em caso afirmativo, qual é o nome da autoridade de habitação onde você reside atualmente:

_____

Caso positivo, motivo para o pedido de transferência (marque um)

☐ Apartamento pequeno demais para a família

☐ Apartamento grande demais para a família

☐ Razões médicas

☐ outros (especificar)_____

Caso positivo, informe maiores detalhes sobre suas solicitações de transferência:

_____

_____

_____

Lista de opções de habitação para Habitação Pública*

Para solicitar uma Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing), você deve selecionar pelo menos um tipo de habitação em uma autoridade de habitação na qual você gostaria de morar.

Faça uma marcação no campo ao lado da opção de habitação que você deseja solicitar e morar. É importante solicitar habitações em cidades ou municípios nos quais você queira morar. Tenha em mente que escolher uma opção de habitação não garante a oferta de habitação.

Caso se recuse a aceitar uma proposta de residência pública, você será retirado da lista de espera de residências públicas. Caso se recuse a aceitar um total de três propostas de residência pública, você será retirado das listas de espera de residências públicas de todas as autoridades de habitação em que houver se inscrito.

Você pode adicionar ou remover um tipo de residência ou autoridade de habitação a qualquer momento. Isso inclui o momento durante e após o envio do seu requerimento. Essas alterações podem ser feitas enviando uma solicitação por escrito a qualquer autoridade de habitação ou on-line, pelo site do CHAMP:https://www.mass.gov/applyforpublichousing

Tipos de habitação pública:

- Residências públicas familiares são para famílias de todas as idades e tamanhos. Os membros da família devem ter vínculo sanguíneo, conjugal, por força da lei ou por um relacionamento estável e interdependente.
- Residências públicas para Idosos/Pessoas com Deficiências, compartilhadas ou não, são para famílias com pelo menos um membro com pelo menos 60 anos OU uma pessoa com até 59 anos com uma deficiência.
- Residências públicas compartilhadas são as residências para Idosos/Pessoas com Deficiência nas quais os residentes possuem seus próprios quartos, porém dividem áreas comuns (por exemplo, cozinha e sala de estar) com outros indivíduos que requisitaram uma residência compartilhada. Os residentes de residências compartilhadas podem ter acesso a serviços.

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Abington	Família	3
☐ Abington	Idoso/Deficiente	1
☐ Acton	Família	2, 3, 4
☐ Acton	Idoso/Deficiente	1
☐ Acushnet	Idoso/Deficiente	1
☐ Adams	Família	1, 2, 3, 4
☐ Adams	Idoso/Deficiente	1
☐ Agawam	Família	2, 3
☐ Agawam	Idoso/Deficiente	1
☐ Agawam	Assistida para deficientes	1
☐ Amesbury	Família	1, 2, 3, 5
☐ Amesbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Amherst	Família	2, 3
☐ Amherst	Idoso/Deficiente	1
☐ Andover	Família	2, 3, 4
☐ Andover	Idoso/Deficiente	1
☐ Arlington	Família	1, 2, 3
☐ Arlington	Idoso/Deficiente	1
☐ Ashland	Idoso/Deficiente	1
☐ Athol	Família	1, 2, 3, 4
☐ Athol	Idoso/Deficiente	1
☐ Attleboro	Família	1, 2, 3
☐ Attleboro	Idoso/Deficiente	1
☐ Auburn	Família	2, 3, 4
☐ Auburn	Idoso/Deficiente	1
☐ Avon	Idoso/Deficiente	1
☐ Ayer	Família	2, 3
☐ Ayer	Idoso/Deficiente	1
☐ Ayer	Assistida para deficientes	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Barnstable	Família	2, 3, 4, 5
☐ Barnstable	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Barnstable	Assistida para deficientes	1
☐ Barre	Idoso/Deficiente	1
☐ Bedford	Família	2, 3
☐ Bedford	Idoso/Deficiente	1
☐ Belchertown	Família	3, 4
☐ Belchertown	Idoso/Deficiente	1
☐ Bellingham	Família	2, 4
☐ Bellingham	Idoso/Deficiente	1
☐ Belmont	Família	2, 3
☐ Belmont	Idoso/Deficiente	1
☐ Beverly	Família	1, 2, 3
☐ Beverly	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Beverly	Assistida para deficientes	1
☐ Billerica	Família	2, 3
☐ Billerica	Idoso/Deficiente	1
☐ Blackstone	Idoso/Deficiente	1
☐ Boston	Família	1, 2, 3, 4, 5, 6
☐ Boston	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Boston - Beacon (Camden)	Família	1, 2, 3
☐ Boston - Trinity (East Boston)	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Bourne	Família	2, 3
☐ Bourne	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Braintree	Família	3
☐ Braintree	Idoso/Deficiente	1
☐ Braintree	Assistida para deficientes	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Brewster	Família	2, 3
☐ Brewster	Idoso/Deficiente	1
☐ Bridgewater	Família	2, 3, 4
☐ Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
☐ Bridgewater	Assistida para deficientes	1
☐ Brimfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Brockton	Família	2, 3, 4
☐ Brockton	Idoso/Deficiente	1
☐ Brockton	Assistida para deficientes	1
☐ Brookfield	Família	2
☐ Brookline	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Brookline	Idoso/Deficiente	1, 2, 3
☐ Burlington	Família	3
☐ Burlington	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Canton	Família	2, 3, 4
☐ Canton	Idoso/Deficiente	1
☐ Carver	Família	2, 3, 4
☐ Carver	Idoso/Deficiente	1
☐ Charlton	Família	3
☐ Charlton	Idoso/Deficiente	1
☐ Chatham	Família	2, 3
☐ Chatham	Idoso/Deficiente	1
☐ Chatham	Assistida para deficientes	1
☐ Chelmsford	Família	3
☐ Chelmsford	Idoso/Deficiente	1
☐ Chelmsford	Assistida para deficientes	1
☐ Chelsea	Família	2, 3, 4
☐ Chelsea	Idoso/Deficiente	1
☐ Chicopee	Família	1, 2, 3
☐ Chicopee	Idoso/Deficiente	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Clinton	Família	2, 3, 4
☐ Clinton	Idoso/Deficiente	1
☐ Cohasset	Idoso/Deficiente	1
☐ Concord	Família	2, 3, 4
☐ Concord	Idoso/Deficiente	1
☐ Dalton	Família	3
☐ Dalton	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Danvers	Família	2, 3
☐ Danvers	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Dartmouth	Idoso/Deficiente	1
☐ Dedham	Família	1, 2, 3
☐ Dedham	Idoso/Deficiente	1
☐ Dennis	Família	3, 4
☐ Dennis	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Dighton	Idoso/Deficiente	1
☐ Dracut	Família	2, 3, 4
☐ Dracut	Idoso/Deficiente	1
☐ Dracut	Assistida para deficientes	1
☐ Dudley	Idoso/Deficiente	1
☐ Duxbury	Família	2, 3
☐ Duxbury	Idoso/Deficiente	1
☐ East Bridgewater	Família	3
☐ East Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
☐ East Longmeadow	Família	2, 3
☐ East Longmeadow	Idoso/Deficiente	1
☐ East Longmeadow	Assistida para deficientes	1, 2
☐ Easthampton	Família	2, 3, 4
☐ Easthampton	Idoso/Deficiente	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Easton	Família	2, 3
☐ Easton	Idoso/Deficiente	1
☐ Essex	Idoso/Deficiente	1
☐ Everett	Família	2, 3
☐ Everett	Idoso/Deficiente	1
☐ Fairhaven	Família	2, 3
☐ Fairhaven	Idoso/Deficiente	1
☐ Fall River	Família	1, 2, 3
☐ Fall River	Idoso/Deficiente	1
☐ Falmouth	Família	2, 3, 4
☐ Falmouth	Idoso/Deficiente	1
☐ Fitchburg	Família	1, 2, 3, 4
☐ Fitchburg	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Fitchburg	Assistida para deficientes	1
☐ Foxborough	Família	1, 2, 3, 4
☐ Foxborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Framingham	Família	1, 2, 3, 4
☐ Framingham	Idoso/Deficiente	1, 2
Franklin County Regional		
☐ Bernardston	Família	3
☐ Bernardston	Idoso/Deficiente	1
☐ Buckland	Família	2, 4
☐ Charlemont	Família	2, 4
☐ Gill	Idoso/Deficiente	1
☐ Northfield	Família	2, 3
☐ Northfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Orange	Família	2, 3, 4
☐ Turners Falls	Assistida para deficientes	1
☐ Franklin	Família	2, 3
☐ Franklin	Idoso/Deficiente	1
☐ Franklin	Assistida para deficientes	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Gardner	Família	2, 3, 4
☐ Gardner	Idoso/Deficiente	1
☐ Gardner	Assistida para deficientes	1
☐ Georgetown	Família	2, 3
☐ Georgetown	Idoso/Deficiente	1
☐ Gloucester	Família	2, 3, 4
☐ Gloucester	Idoso/Deficiente	1
☐ Grafton	Família	2, 3
☐ Grafton	Idoso/Deficiente	1
☐ Granby	Família	2, 3
☐ Granby	Idoso/Deficiente	1
☐ Great Barrington	Família	2, 3, 4
☐ Great Barrington	Idoso/Deficiente	1
☐ Great Barrington - Sheffield	Família	3
☐ Great Barrington - Sheffield	Idoso/Deficiente	1
☐ Greenfield	Família	2, 3, 4, 5
☐ Greenfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Greenfield	Assistida para deficientes	1
☐ Groton	Família	3
☐ Groton	Idoso/Deficiente	1
☐ Groveland	Família	3
☐ Hadley	Família	3
☐ Hadley	Idoso/Deficiente	1
☐ Halifax	Família	2, 3, 4
☐ Halifax	Idoso/Deficiente	1
☐ Hamilton	Família	2, 3
☐ Hamilton	Idoso/Deficiente	1
☐ Hamilton	Assistida para deficientes	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
Hampshire County Regional		
☐ Cummington	Idoso/Deficiente	1
☐ Huntington	Idoso/Deficiente	1
☐ Huntington	Família	2, 3
☐ South Hadley	Família	2
☐ Hanson	Idoso/Deficiente	1
☐ Harwich	Família	2, 3
☐ Hatfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Haverhill	Família	2, 3, 4
☐ Haverhill	Idoso/Deficiente	1
☐ Hingham	Família	2, 3
☐ Hingham	Idoso/Deficiente	1
☐ Hingham	Assistida para deficientes	1
☐ Holbrook	Família	3
☐ Holbrook	Idoso/Deficiente	1
☐ Holden	Família	3
☐ Holden	Idoso/Deficiente	1
☐ Holliston	Família	2, 3, 4
☐ Holliston	Idoso/Deficiente	1
☐ Holyoke	Família	2, 3
☐ Holyoke	Idoso/Deficiente	1
☐ Holyoke	Assistida para deficientes	1
☐ Hopedale	Idoso/Deficiente	1
☐ Hopkinton	Família	2, 3
☐ Hopkinton	Idoso/Deficiente	1
☐ Hudson	Idoso/Deficiente	1
☐ Hull	Família	2, 3, 4
☐ Hull	Idoso/Deficiente	1
☐ Ipswich	Família	2, 3, 4
☐ Ipswich	Idoso/Deficiente	1
☐ Kingston	Idoso/Deficiente	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Lancaster	Idoso/Deficiente	1
☐ Lawrence	Família	1, 2, 3, 4
☐ Lawrence	Idoso/Deficiente	1
☐ Lee	Família	2, 3
☐ Lee	Idoso/Deficiente	1
☐ Leicester	Idoso/Deficiente	1
☐ Lenox	Família	2, 3
☐ Lenox	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Leominster	Família	2, 3, 4
☐ Leominster	Idoso/Deficiente	1
☐ Lexington	Família	3
☐ Lexington	Idoso/Deficiente	1
☐ Littleton	Família	2, 3
☐ Littleton	Idoso/Deficiente	1
☐ Lowell	Família	2, 3, 4, 5
☐ Lowell	Idoso/Deficiente	1
☐ Ludlow	Família	2, 3, 4
☐ Ludlow	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Lunenburg	Família	2, 3
☐ Lunenburg	Idoso/Deficiente	1
☐ Lynn	Família	2, 3, 4, 5
☐ Lynn	Idoso/Deficiente	1
☐ Lynn	Assistida para deficientes	1
☐ Lynnfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Malden	Idoso/Deficiente	1
☐ Manchester	Família	2, 3
☐ Manchester	Idoso/Deficiente	1
☐ Mansfield	Família	2, 3, 4
☐ Mansfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Marblehead	Família	2, 3
☐ Marblehead	Idoso/Deficiente	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Marlborough CDA	Idoso/Deficiente	1
☐ Marshfield	Família	3, 4, 6
☐ Marshfield	Idoso/Deficiente	1
☐ Marshfield	Assistida para deficientes	1
☐ Mashpee	Família	3
☐ Mashpee	Idoso/Deficiente	1
☐ Mattapoisett	Família	2, 3
☐ Mattapoisett	Idoso/Deficiente	1
☐ Maynard	Idoso/Deficiente	1
☐ Medfield	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Medford	Idoso/Deficiente	1
☐ Medway	Idoso/Deficiente	1
☐ Melrose	Família	2, 3, 5
☐ Melrose	Idoso/Deficiente	1
☐ Mendon	Idoso/Deficiente	1
☐ Merrimac	Família	2, 3
☐ Merrimac	Idoso/Deficiente	1
☐ Methuen	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Methuen	Idoso/Deficiente	1
☐ Methuen	Assistida para deficientes	1
☐ Middleborough	Família	2, 3
☐ Middleborough	Idoso/Deficiente	1
☐ Middleton	Família	2, 3
☐ Middleton	Idoso/Deficiente	1
☐ Milford	Família	1, 2, 3, 4, 5
☐ Milford	Idoso/Deficiente	1
☐ Millbury	Família	1, 2, 3, 4
☐ Millbury	Idoso/Deficiente	1
☐ Millbury	Assistida para deficientes	1

Seleção de Moradia	Seleção de moradia	N° de quartos
☐ Millis	Família	2, 3
☐ Millis	Idoso/Deficiente	1
☐ Milton	Família	2, 3
☐ Milton	Idoso/Deficiente	1
☐ Monson	Família	2, 3, 4
☐ Monson	Idoso/Deficiente	1
☐ Montague	Família	2, 3
☐ Montague	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Nahant	Família	2, 3, 4
☐ Nahant	Idoso/Deficiente	1
☐ Nantucket	Família	2, 3, 4
☐ Nantucket	Idoso/Deficiente	1
☐ Natick	Família	2, 3, 4
☐ Natick	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Needham	Idoso/Deficiente	1
☐ New Bedford	Família	1, 2, 3, 4
☐ New Bedford	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Newburyport	Família	2, 3
☐ Newburyport	Idoso/Deficiente	1
☐ Newton	Família	1, 2, 3
☐ Newton	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ Norfolk	Família	2, 3
☐ Norfolk	Idoso/Deficiente	1
☐ North Andover	Família	2, 3
☐ North Andover	Idoso/Deficiente	1
☐ North Andover	Assistida para deficientes	1
☐ North Attleborough	Família	2, 3
☐ North Attleborough	Idoso/Deficiente	1, 2
☐ North Brookfield	Família	2
☐ North Brookfield	Idoso/Deficiente	1